

様式第 8 号（第 1 3 条関係）

許可営業者承継届（相続）		
年 月 日		
広島県北部保健所長 様		
郵便番号 ー		
住 所		
届出者 電話番号		
氏 名 ⑩		
生年月日 年 月 日生		
被相続人との続き柄		
次のとおり食品衛生法第 5 3 条第 2 項の規定により許可営業者の地位を承継したので、関係書類を添えて届けます。		
営 業 所	所 在 地	
	営 業 の 種 類	
	現に受けている営業許可の番号及びその年月日	指令 第 号 年 月 日
被 相 続 人	氏 名	
	住 所	
相 続 開 始 の 年 月 日		年 月 日
添付書類 1 戸籍謄本 2 相続人が 2 人以上ある場合において、その全員の同意により許可営業者の地位を承継すべき相続人として選定された者にあつては、その全員の同意書		

注 用紙の大きさは、日本産業規格 A 列 4 とする。